UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**2ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - SETEMBRO 2025**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **GIOVANI CALDAS GNOATO**
Departamento: Departamento de Medicina
Classe/Nível: PROF. AUXILIAR

Matrícula: **52049**
RT: **T40**
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

**ANO**
**2025**

## 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| GRADUACAO | 1107474-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA III (MED-E) | **1SEM** | 8 | 4 | 2 |
| GRADUACAO | 1107481-INTERNATO EM CLÍNICA MÉDICA IV (MED-C) | **2SEM** | 8 | 4 | 2 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **8** | **4** | **2** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **8** | **4** | **2** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Função Administrativa/Coordenador de Programa de Residência/Aprimorament | PORTARIA-GR 427/2025 | ANUAL | 11/03/2025 | 28/02/2027 | 24 |
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|

**2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|

**2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

| Categoria | Ato Oficial | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO | 1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Total 1º Sem.** | 14 | 26 | 0 | 0 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 14 | 26 | 0 | 0 | 0 | **40** | |

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 4/2025 de 21/08/2025.**

GIOVANI CALDAS GNOATO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR